

Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado
Decanato de Cs. de la Salud
Programa de Medicina
Departamento Medicina Preventiva y social

Asignatura Introducción a la Medicina

Unidad III

Tema

EDUCACION PARA LA SALUD



Profesor Rafael J Gasperi R

Barquisimeto, Agosto 2016



D) QUE ES LA EDUCACION PARA LA SALUD (E.P.S)

Debido a que hay casi tantas definiciones de educación para la salud como educadores de la salud existen, encontrar una definición comprensiva que sea satisfactoria para todos, es casi tan difícil como definir los dos conceptos que la componen como son salud y educación. Estos a lo largo de la historia han ido evolucionando y adaptándose a cada momento histórico a través del tiempo y su complejidad para entenderlos en la actualidad, pasa también por conocer el actor social que los define, sus intereses sociales, políticos, económicos y académicos.

Podemos empezar por mencionar un clásico de la educación para la Salud, referencia fundamental para nuestro trabajo como lo es W.A. Green, BG Simone- Norton quienes en su libro “Educación para la Salud” en 1998, la definieron:

“La educación para la salud es cualquier combinación de experiencias de aprendizaje diseñadas para facilitar las adaptaciones voluntarias de la conducta, que conduzcan a la salud”

Así mismo Sophe en 1976, la describe de la siguiente manera:

La educación para la salud se interesa en la conducta en relación con la salud de la gente. Por lo tanto, debe tomar en consideración las fuerzas que afectan esas conductas, y el papel de la conducta humana en el fomento de la salud y la prevención de enfermedades. Como profesión, utiliza los procesos educativos para efectuar cambios o reforzar las prácticas de la salud de los individuos, familias, grupos, organizaciones, comunidades y sistemas sociales grandes. Su intención es generar el conocimiento de la salud, la exploración de opciones para la conducta y el cambio así como sus consecuencias, y las diferentes alternativas de los cursos de acción que están disponibles y son aceptables para aquellos que se ven afectados.

El Informe del Presidente del comité de EE UU sobre educación para la salud en 1973, menciona que “La educación para la salud es un proceso que sirve de puente entre la información de la salud y las prácticas de la salud”.

Por otra parte, en esta asignatura consideramos que la E.P.S, debe emplear todas las estrategias y técnicas pedagógicas para potenciar las capacidades del individuo con el objetivo de transformarlo a él, a su familia y a su comunidad. Estos cambios persiguen la concientización sobre sus problemas y necesidades de Salud y de la búsqueda de soluciones colectivas consensuadas y debidamente analizadas, incentivándolos a que sean dueños de sus propios destinos. Por lo tanto hacemos énfasis en que estos cambios sean inicialmente individuales, donde el sujeto piense y esa reflexión lo lleve a

transformar su realidad, sea crítico, activo y participativo para mejorar sus condiciones y estilos de vida.

Debemos mencionar que en toda política de Atención Primaria de Salud, el centro es la Promoción de la Salud, tal como se expreso en 1976 en Alma Ata y en 1986 en Ottawa, las actividades de Prevención y Educación para la Salud son parte primordial de las políticas publica de Salud de cualquier país.

II) FUNCIONES DEL EDUCADOR PARA LA SALUD

Formador y maestro:

Los educadores para la salud son maestros. Como tales, su interés está en obtener, interpretar y propagar información a aquellos que tienen necesidad de saber. Pero la enseñanza es más que la propagación de información; enseñar es el arte y la práctica de crear experiencias de aprendizaje para lograr objetivos educacionales específicos. Así mismo, el educador para la salud /maestro: 1) selecciona los objetivos educacionales apropiados, 2) promueve las actividades de aprendizaje apropiadas, y 3) conduce las actividades de aprendizaje para aumentar los conocimientos, influenciar actitudes, promover las habilidades de la audiencia a la que se dirige o ambas cosas. El ámbito de acción en esta función son las escuelas, pre escolares, instituciones secundarias y otros grupos en etapa de formación.

Facilitador de procesos de capacitación:

Como facilitador, el educador para la salud enseña a los profesionales de la salud la mejor manera para llevar a cabo sus responsabilidades en este rol. Lo importante de está funcion es que aplica estrategias didácticas para mediar procesos de aprendizaje para que los participantes adquieran conocimientos y aprendan habilidades y destrezas sobre EPS y luego la puedan transmitir. Por lo general su ámbito de acción son grupos de personas con algún tipo de capacitación o formación, con el objetivo de que compartan esa información en sus trabajos como: maestros, equipos de salud, estudiantes Universitarios, voluntariados. Por lo general, la capacitación se efectúa por medio de talleres, cursos de capacitación, diplomados.

Asesoría e intercambio de saberes:

Como asesor el educador para la salud sirve como consejero, por medio de sus conocimientos y su experiencia en la planificación, ejecución y evaluación de programas de educación para la salud, este educador acompaña a comunidades, consejos comunales o grupos organizados sobre problemas de salud específicos, sobre el contenido, procesos o programas.



Tradicionalmente los educadores para la salud han servido como organizadores de la comunidad. La meta de la organización de la comunidad es promover el diagnostico de las necesidades y problemas de salud, así como ayudar a que conocer las potencialidades, mejor uso y disponibilidad de recursos. El educador para la Salud, siempre debe realizar esta tarea en estos ámbitos sociales mediante un intercambio de saberes con las personas y grupos para lograr el desarrollo de la comunidad. Deben promover la participación social y ser agentes de cambio. Ejemplos de estas funciones se pueden detallar en el anexo.

III) COMO SE REALIZA UNA ACTIVIDAD DE EPS

Para desarrollar actividades o programas de EPS, siempre se deberá tomar en cuenta la función que estemos cumpliendo según lo mencionado anteriormente. Cuando actuamos de manera formal en la educación primaria o secundaria como maestros o formadores y en estos casos se debe seguir un curriculum con programas pre establecido. Sin embargo podemos realizarlas en estos contextos escolares de manera informal. Así mismo cuando se trabaje como facilitador en la formación del personal de salud o en grupos organizados y en asesorías con comunidades, en todas estos estos ámbitos de acción debemos, estar lo suficientemente preparados como para que la actividades sean exitosas. Esa preparación debe seguir una secuencia ordenada de etapas, se inicia con la planificación luego la ejecución y finalmente la evaluación de las actividades. A continuación se detallan cada una de ellas.

a) Planificación:

El éxito de cualquier programa depende de una planificación cuidadosa. Esta se refiere a decidir por adelantado que se va a hacer. La planificación permite la obtención de datos básicos que proporciona dirección al programa para que este se ejecute sin problemas y no falte nada. Esta planificación consta de dos componentes. El primero corresponde a:

- Diagnóstico de necesidades

En EPS como norma, no se deberían realizar actividades sin conocer las necesidades del grupo, puesto perdería su interés y no se cumplirían el objetivos de realizar exitosamente la actividad educativa.



El proceso de diagnostico de las necesidades implica la obtención de datos respecto a la población en la que se está interesado con relación a: 1) sus problemas, necesidades y preocupaciones de la salud; 2) conductas relacionadas con esos problemas de salud, necesidades y preocupaciones, y 3) los determinantes asociados con estas conductas de la salud.

Las evaluaciones de las necesidades pueden ser realizadas mediante investigaciones epidemiológicas, pruebas estandarizadas, observaciones, encuestas, entrevistas así como informes de grupos focales. Una vez que los datos de la evaluación de las necesidades se analicen, deben establecerse las prioridades en cuanto a la atención educacional.

El otro componente corresponde a:

- Preparación de las actividades, en este componente se debe tomar en cuenta:
 - 1) Con respecto a los participantes:
 - a. Cantidad de personas que participan en la actividad: Al respecto es muy importante conocer esta información, bien sea grupos pequeños o grandes, para adaptar la actividad al volumen de personas.
 - b. Edad: Las estrategias variarán dependiendo de la edad de las personas si son niños, adultos o ancianos,
 - c. Grado de instrucción o conocimiento del tema: Este dato es de gran relevancia al planificar una actividad de EPS, ya que de esto depende el grado de profundidad del tema y la preparación del facilitador. Es importante recordar que cada persona independientemente de su nivel de instrucción conoce algo del tema relacionado con su cultura y experiencia.
 - 2) Con respecto al tema y la estrategia: En base al tema que se estudia se deben preparar los recursos audiovisuales, los ejemplos, ejercicios prácticos y dinámicas, así como los materiales.
 - 3) Con respecto a contexto donde se realiza la actividad. Es importante tomar en cuenta el lugar y su contexto donde se realizara las actividades, ya que de esto depende planificar el punto anterior, no es lo mismo realizar una actividad en una escuela o liceo que en el medio rural, ya el ambiente no es el mismo y los medios audiovisuales y estrategias serían diferentes.

b) Ejecución

En esta etapa se desarrollan las actividades de EPS, si esta fue adecuadamente planificada se debería hacer sin ninguna dificultad. Para la ejecución es preciso contar con los facilitadores adecuadamente preparados en la hora y el sitio acordado. Se deben respetar los acuerdos para el dictado de las actividades, curso o talleres, en lo referente a tiempo de duración, inicio y finalización de las actividades, así como descansos, prácticas, intervenciones, resolución de dudas, asesorías entre otras. Estas se deben realizar en un clima de respeto, cordialidad y de forma participativa.

c) Evaluación

La evaluación es la última etapa, pero no por eso menos importante, ya que esta nos permitirá recabar información de lo aprendido por los participantes así como conocer aquellos aspectos buenos o deficientes durante en la ejecución de las actividades en cuanto a las estrategias, materiales, facilitadores entre otras.

III) LA MULTIDISCIPLINARIEDAD EN EPS

Como se menciona anteriormente el objeto de estudio de la EPS es la salud de la población, sus conductas y sus causas así como la búsqueda de la mejor forma para solventar estos inconvenientes que alejan a las personas del bienestar. Esto representa un tema muy complejo por lo que amerita el aporte de diversas disciplinas para entenderlo y ofrecer soluciones. La EPS se nutre de múltiples profesiones dentro de las que se mencionan, la medicina, la psicología, la

educación, la sociología, la antropología, la epidemiología, la historia, la comunicación social entre otras. De todas estas, vale la pena mencionar tres, que aportan conocimientos y herramientas a la EPS y además nos ayudan a comprender la dimensión de los problemas que aborda la EPS, estas son la Salud pública, las Ciencias de la Educación y las Ciencias de la Conducta, a continuación se detallan:

1) *Salud Publica*

Las áreas de concentración y los métodos para la práctica de la salud pública proporcionan tanto el contexto de los programas de educación para la salud como el contenido y los métodos para sus actividades.

En forma tradicional, la salud pública se ha interesado sobre todo en la prevención de enfermedades y sus secuelas. En la práctica moderna se interesa en las personas sanas, en sus condiciones de vida, sus estilos de vida, su cultura, sus

relaciones sociales y económicas de producción, es decir se enfoca en la *promoción de la salud*. La educación para la salud es un componente esencial de los programas de *promoción de la salud* y de la prevención de enfermedades.

La práctica de la educación para la salud depende particularmente de los métodos de epidemiología para obtener la información necesaria que permita establecer prioridades para darles una atención programada a estas realidades problemáticas.; los problemas de salud más importantes deben tener las más altas prioridades en política de Salud de la población.



2) *Ciencias de la Conducta*

Los resultados de los objetivos de la EPS invariablemente incluyen cambios en la conducta de la salud; como tal, uno de sus fundamentos principales son las ciencias de la conducta. La ciencia de la conducta proporciona información respecto a cómo se comporta realmente la gente a niveles individuales, de grupos y de la sociedad. Así mismo proporciona bases teóricas importantes para comprender por qué y cómo las personas cuidan su salud. Igualmente aporta las estrategias cognitivas y conductuales para enseñar, modificar o adaptar comportamientos que benefician su salud, desde la educación. Se desprende de lo anterior su estrecha relación tanto con la salud pública como con la educación.

3) *Ciencias de la Educación*

La Ciencias de la educación es el estudio y la práctica de la enseñanza y el aprendizaje. La educación para la salud se apoya de manera sólida en sus fundamentos para aplicar sus métodos en el ejercicio de su quehacer diario, que incluyen aspectos curriculares, teorías de enseñanza, métodos educacionales y la investigación de la evaluación. Los educadores para la salud intervienen en una variedad de ambientes, con diferentes poblaciones

objetivo, con diversos métodos, interesados en una gama de problemas y conductas para la salud. Para lograrlo se apoya en estrategias y dinámicas pedagógicas en niños y jóvenes, así como en la andragogia para población adulta y en ámbitos no formal, cuando ejecuta funciones de facilitación y asesor. Estas funciones se pueden detallar en los anexos.



IV) REFLEXION FINAL

El medico en su formación integral debe conocer herramientas de la EPS ya que en su ejercicio profesional esta tarea será fundamental para poder promover la salud de sus pacientes y de las comunidades a su cargo. Se deberá recordar que “todo acto médico es una situación educativa” es casi imposible ejercer la profesión sin comunicarse con el paciente y transmitirle un mensaje saludable en todo momento. Así mismo es parte de su responsabilidad social y ética siempre compartir información con las personas, grupos o comunidades para mejorar sus condiciones y estilos de vida, respetando siempre su cultura, necesidades y forma de ver y entender el mundo.

Elaborado con fines didácticos por Rafael J Gasperi R . Barquisimeto, Agosto 2016

